Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-014** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2025-06-09**

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**LISETH LAUSCIMAR CASTRO TELLEZ**			**CC:**	**52443090**
CORREO ELECTRÓNICO:	**JEFE.LISETHCASTRO@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3006497717**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**calle 48 sur #31-50**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**007070334706**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	**PS 2452 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.436.100**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/07/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31**				

LISETH LAUSCIMAR CASTRO TELLEZ

PS_2452_2026_FCE302

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

LISETH LAUSCIMAR CASTRO TELLEZ

CC: 52443090

CEL: 3006497717

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52443090		CASTRO TELLEZ LISETH LAUSCIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48 SUR 31 50 CLARET	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006497717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	516501581	9508682316	I	2026/07/23	2026/07/28	BANCO DAVIVIENDA	5	$597,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$46,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$46,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$46,900		$0	$0
1	CC 52443090	CASTRO LISETH	25-14	30	$1,925,000	$308,000	EPS017	30	$1,925,000	$240,700		0	$0	$0	14-7	30	$1,925,000	$46,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,925,000	$308,000			$1,925,000	$240,700			$0	$0			$1,925,000	$46,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52443090		CASTRO TELLEZ LISETH LAUSCIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48 SUR 31 50 CLARET	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006497717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	516501581	9508682316	I	2026/07/23	2026/07/28	BANCO DAVIVIENDA	5	$597,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,000	$1,200	$0	$309,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$308,000	$1,200	$0	$309,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,900	$200	$0	$47,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$46,900	$200	$0	$47,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,700	$900	$0	$241,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$240,700	$900	$0	$241,600
TOTAL				**1**	**$595,600**	**$2,300**	**$0**	**$597,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52443090		CASTRO TELLEZ LISETH LAUSCIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48 SUR 31 50 CLARET	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006497717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	520498041	9508816136	N	2026/07/23	2026/07/29	BANCO DAVIVIENDA	6	$23,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$75,000	$12,000			$75,000	$9,300			$0	$0			$75,000	$1,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$75,000	$12,000			$75,000	$9,300			$0	$0			$75,000	$1,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$75,000	$12,000			$75,000	$9,300			$0	$0			$75,000	$1,900		$0	$0
1	CC	52443090 CASTRO LISETH	25-14	30	($1,925,000)	($308,000)	EPS017	30	($1,925,000)	($240,700)		0	$0	$0	14-7	30	($1,925,000)	($46,900)	0	$0	$0
2	CC	52443090 CASTRO LISETH	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-7	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$75,000	$12,000			$75,000	$9,300			$0	$0			$75,000	$1,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52443090		CASTRO TELLEZ LISETH LAUSCIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48 SUR 31 50 CLARET	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3006497717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	520498041	9508816136	N	2026/07/23	2026/07/29	BANCO DAVIVIENDA	6	$23,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$100	$0	$12,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$12,000	$100	$0	$12,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$100	$0	$2,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$1,900	$100	$0	$2,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$100	$0	$9,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$9,300	$100	$0	$9,400
TOTAL				1	$23,200	$300	$0	$23,500